

**INFORME FINAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN
DE SERVICIOS AÑO 2025.**

Nombre	ROMINA MARILYN CLARK VASQUEZ
RUT	[REDACTED]
Profesión	ABOGADA
Departamento	ATENCIÓN FAMILIAR
Programa Social	MEDIACIÓN FAMILIAR
Período del Contrato	17/03/2025 AL 31/12/2025
Actividad Genérica	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	OTORGAR UNA INSTANCIA PARA LA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS EXISTENTES AL INTERIOR DEL NUCLEO FAMILIAR MEDIANTE LA MEDIACIÓN FAMILIAR

Resumen de actividades efectuadas:

Evaluaciones en materia obligatorias Mediación Familiar.
Orientación Legal Jurídica.
Ingreso de prestaciones ATS (Permanente).
Participación en reuniones de trabajo y equipo.
Desarrollar presentación para la reunión programada por el PMG ""Acoso laboral, sexual y la violencia en el trabajo relacionado con la reciente ley 21.643.
Derivación de usuarios a otros programas municipales en los casos que se requiera.
Derivaciones a la Corporación de Asistencia Judicial en virtud del convenio de colaboración.
Efectuar el análisis semanal de los registros elaborados por las mediadoras familiares, con el propósito de obtener información estadística y generar reportes que contribuyan al seguimiento y evaluación del servicio de mediación
Entregar respuesta a los correos electrónicos en virtud de consultas de los usuarios.
Actualización y estudios propios a las leyes vigentes, en derecho de familia, para una correcta atención en forma permanente.
Mantener y conservar en forma ordenada el registro de usuarios atendidos en evaluación jurídica, asegurando la correcta organización, actualización y resguardo de la información, conforme a las normas de confidencialidad y gestión documental aplicables.

Firma prestador de los servicios



El jefe del Departamento de Atención Familiar, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica fehacientemente que el/la Sr/a. Romina Marilyn Clark Vasquez, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Octubre de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa Mediación Familiar **2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscripto, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **Octubre de 2025**; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. Romina Marilyn Clark Vasquez.

Nombre Jefe de Departamento	Nancy Gallardo Murgam
Firma y timbre Jefe de Departamento	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

